

គំរោងការនៃកម្មវិធីជួយឱ្យចេញពីជំនួយសុខុមាលភាពទៅធ្វើការ បេសកកម្មចូលរួមជាមួយសកម្មភាព ការកែប្រែ

ឈ្មោះអ្នកចូលរួម :	
ឈ្មោះសំណុំរឿង :	
លេខសំណុំរឿង :	លេខសំគាល់ខ្លួន :
ឈ្មោះអ្នកកាន់សំណុំរឿងនៃកម្មវិធីជួយឱ្យចេញពីជំនួយសុខុមាលភាពទៅធ្វើការ	

គំរោងការនៃកម្មវិធីជួយឱ្យចេញពីជំនួយសុខុមាលភាពទៅធ្វើការ - បេសកកម្មចូលរួមជាមួយសកម្មភាព (Welfare to Work Plan - Activities Assignment) ដែល
ខ្ញុំបានចុះហត្ថលេខានៅ _____ (កាលបរិច្ឆេទ) ត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរដូចតទៅនេះ :

ខ្ញុំបានពិនិត្យសារឡើងវិញលើការផ្លាស់ប្តូរទាំងនេះ ហើយខ្ញុំយល់ស្របជាមួយ ។ ខ្ញុំយល់ថា លក្ខខណ្ឌដទៃទៀតនៅក្នុងគំរោងការនៃកម្មវិធីជួយឱ្យចេញពីជំនួយសុខុមាលភាពទៅ
ធ្វើការ - បេសកកម្មចូលរួមជាមួយសកម្មភាពរបស់ខ្ញុំ ដែលខ្ញុំបានចុះហត្ថលេខានៅ _____ (កាលបរិច្ឆេទ) នៅតែអនុវត្ត ។

ខ្ញុំបានពិនិត្យសារឡើងវិញលើសេចក្តីត្រូវការរបស់ខ្ញុំសំរាប់កិច្ចជួយផ្គត់ផ្គង់នៃកម្មវិធីជួយឱ្យចេញពីជំនួយសុខុមាលភាពទៅធ្វើការ (កិច្ចថែរក្សាក្មេង យានដឹកនាំ និងការចំណាយទាក់
ទងទៅនឹងការងារនិងការហ្វឹកហ្វឺន) ជាមួយអ្នកកាន់សំណុំរឿងនៃកម្មវិធីជួយឱ្យចេញពីជំនួយសុខុមាលភាពទៅធ្វើការរបស់ខ្ញុំ ។ ខ្ញុំយល់ថា ខ្ញុំមិនបាច់ចូលរួមហេតុផលតែការរៀបចំ
ដីជាក់លាក់សំរាប់កិច្ចជួយផ្គត់ផ្គង់ដែលខ្ញុំត្រូវការ ត្រូវបានផ្តល់ឱ្យ ។ ខ្ញុំយល់ថា ខ្ញុំត្រូវប្រាប់អ្នកកាន់សំណុំរឿងនៃកម្មវិធីជួយឱ្យចេញពីជំនួយសុខុមាលភាពទៅធ្វើការរបស់ខ្ញុំភ្លាមអំពី
ការផ្លាស់ប្តូរនានាលើសេចក្តីត្រូវការរបស់ខ្ញុំសំរាប់កិច្ចជួយផ្គត់ផ្គង់នៃកម្មវិធីជួយឱ្យចេញពីជំនួយសុខុមាលភាពទៅធ្វើការ ឬបើសិនជាខ្ញុំលែងត្រូវការកិច្ចជួយទាំងនោះតទៅទៀត ។
បើសិនជាខ្ញុំមិនរាយការណ៍ការផ្លាស់ប្តូរជាមុនទេ កម្មវិធីជួយឱ្យចេញពីជំនួយសុខុមាលភាពទៅធ្វើការប្រហែលជាមិនអាចបង់ប្រាក់សំរាប់កិច្ចជួយទាំងនោះឡើយ ។

សេចក្តីបញ្ជាក់ដោយទិវិក្រ

ខ្ញុំយល់ថា គំរោងការនៃកម្មវិធីជួយឱ្យចេញពីជំនួយសុខុមាលភាពទៅធ្វើការរបស់ខ្ញុំមានគិតបញ្ចូលទាំងការកែប្រែបេសកកម្មចូលរួមជាមួយសកម្មភាពនេះ, គំរោងការនៃកម្មវិធីជួយឱ្យចេញពីជំនួយសុខុមាលភាពទៅធ្វើការ
- សិទ្ធិនិងការទទួលខុសត្រូវ និងសៀវភៅណែនាំអំពីកម្មវិធីជួយឱ្យចេញពីជំនួយសុខុមាលភាពទៅធ្វើការ ។ ខ្ញុំយល់ថា សកម្មភាពនិងកិច្ចជួយនៃកម្មវិធីជួយឱ្យចេញពីជំនួយសុខុមាលភាពទៅធ្វើការ និងសិទ្ធិនិង
ការទទួលខុសត្រូវរបស់ខ្ញុំដែលជាអ្នកចូលរួមជាមួយកម្មវិធីជួយឱ្យចេញពីជំនួយសុខុមាលភាពទៅធ្វើការ គឺត្រូវបានផ្តល់ប្រាប់ខ្ញុំនូវលើសំណើទាំងនេះ ។ ខ្ញុំយល់ថា ខ្ញុំអាចសួរអ្នកកាន់សំណុំរឿងនៃកម្មវិធីជួយឱ្យចេញ
ពីជំនួយសុខុមាលភាពទៅធ្វើការរបស់ខ្ញុំបាន បើសិនជាខ្ញុំមានសំណួរអ្វីមួយ ។

ខ្ញុំយល់ថា ខ្ញុំមានពេលបិទធ្វើការដើម្បីគិតអំពីខន្យានៃការកែប្រែបេសកកម្មចូលរួមជាមួយសកម្មភាពនេះ ។ ខ្ញុំយល់ថា បើសិនជាខ្ញុំចង់ផ្លាស់ប្តូរខន្យានៃការកែប្រែបេសកកម្មចូលរួមជាមួយសកម្មភាពនេះ ខ្ញុំត្រូវតែ
ប្រាប់អ្នកកាន់សំណុំរឿងនៃកម្មវិធីជួយឱ្យចេញពីជំនួយសុខុមាលភាពទៅធ្វើការរបស់ខ្ញុំដោយមិនឱ្យហួសពី _____ (កាលបរិច្ឆេទ) ។ បើសិនជាខ្ញុំមិនប្រាប់អ្នកកាន់សំណុំរឿងនៃកម្មវិធីជួយឱ្យ
ចេញពីជំនួយសុខុមាលភាពទៅធ្វើការរបស់ខ្ញុំនូវថ្ងៃនេះទេ ការកែប្រែបេសកកម្មចូលរួមជាមួយសកម្មភាពនេះត្រូវបានគេចាត់ទុកថាជាកិច្ចព្រមព្រៀងផ្តាច់ព្រ័ត្រ ។ បើសិនជាកម្មវិធីជួយឱ្យចេញពីជំនួយសុខុមាលភាពទៅធ្វើ
ការយល់ព្រមលើការកែប្រែបេសកកម្មចូលរួមជាមួយសកម្មភាពនេះ ហើយខ្ញុំចុះហត្ថលេខាលើកិច្ចព្រមព្រៀងថ្មីមួយ ខ្ញុំយល់ថា ការកែប្រែបេសកកម្មចូលរួមជាមួយសកម្មភាពថ្មីនេះត្រូវបានចាត់ទុកថាជាផ្តាច់ព្រ័ត្រ ។

ខ្ញុំបានអាន(ឬត្រូវបានអានឱ្យខ្ញុំស្តាប់) និងយល់អំពីការកែប្រែបេសកកម្មចូលរួមជាមួយសកម្មភាពនេះ និងបានទទួលសន្លឹកចម្លងនៃកិច្ចព្រមព្រៀងនេះមួយច្បាប់ ។ បើសិនជាខ្ញុំមិនអាចធ្វើតាមការទទួលខុសត្រូវរបស់
ខ្ញុំដោយមិនមានហេតុផលត្រឹមត្រូវ ខ្ញុំដឹងថា គឺមានទោសបញ្ញត្តិដ៏ជាក់លាក់មួយចំនួន និងប្រាក់ជំនួយរបស់ខ្ញុំអាចមានផលប៉ះពាល់ ។

ហត្ថលេខារបស់អ្នកចូលរួម :	កាលបរិច្ឆេទ :
▶ _____	_____
ហត្ថលេខាអ្នកកាន់សំណុំរឿងនៃកម្មវិធីជួយឱ្យចេញពីជំនួយសុខុមាលភាពទៅធ្វើការ	កាលបរិច្ឆេទ :
▶ _____	_____